

Conducta suicida en estudiantes de medicina

Suicide behavior in medicine students

Shamir Barros-Sevillano ^{1a}, Loana Arias-Flores ¹, César Abel Castañeda-Jiménez ²

¹ Estudiante de la Escuela de Medicina. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.

² Psicólogo Clínico. Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.

^a Presidente de la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.

Identificador Abierto de Investigador y Colaborador (ORCID):

Shamir Barros-Sevillano

 <https://orcid.org/0000-0003-2997-2092>

Loana Arias-Flores

 <https://orcid.org/0000-0002-3220-5540>

César Abel Castañeda-Jiménez

 <https://orcid.org/0000-0002-4135-4695>

Correspondencia a: Shamir Barros-Sevillano. Natasha Alta, Manzana V, Lote 21. Trujillo, Perú. Correo electrónico: shamir.bs17@gmail.com

Citar como: Barros-Sevillano S, Arias-Flores L, Castañeda-Jiménez CA. Conducta suicida en estudiantes de medicina. Rev Med Vallejiana 2020; 9(1): 11 – 2.

Recibido: 31/03/20 – Revisado: 31/03/20 – Aceptado: 31/03/20

Sr. Editor:

La alarmante situación respecto a la conducta suicida no es indiferente en los estudiantes de medicina, es un tema de interés para evaluar el estado mental y emocional de los estudiantes que están expuestos a un sin fin de perturbaciones mentales propias de la exigencia de la carrera, así como las obligaciones propias de una vida expuesta a diferentes estímulos, en su mayoría negativos, que influyen en su manera de pensar, sentir y actuar.

La conducta suicida es una condición clínica que contempla varias etapas: deseos de morir, ideación o pensamiento suicida, plan suicida, intento suicida y suicidio concluido. ¹ La prevalencia de pensamiento suicida en los estudiantes de medicina a nivel global llega hasta un 53,6 %. ² En el Perú se conoce que un 22 % de estudiantes de medicina presenta ideación suicida y un 11 % intentó suicidarse en algún momento de la carrera, lo que representa valores más altos que los hallados en la población en general. ³

La problemática radica en la etapa del desarrollo académico, donde se enfrentan a horarios de clase partidos, evaluaciones complicadas, alto nivel de competitividad, carga excesiva de trabajo, pocas horas de sueño e incertidumbre sobre la aplicación de sus conocimientos teóricos en situaciones reales y sobre sus logros a futuro. ⁴ Al mismo tiempo, muchos se

encuentran rodeados de factores externos negativos como la dependencia y/o dificultades económicas, el alejamiento de la familia, disyuntiva sobre su futuro y la necesidad de adaptación a una sociedad moderna y competitiva. ⁵ Por ende, el estudiante se enfrenta a diversos factores de distrés que conllevan a la alteración de sus funciones ejecutivas y procesos en la toma de decisiones. Sumado a ello, los factores ambientales como los ruidos molestos, dióxido de carbono, poco espacio en una habitación, entre otros, tienden a aumentar los niveles de tensión y podrían disminuir las defensas del sistema inmunológico haciéndolo débil o poco resistente ante cualquier enfermedad o descalificaciones de los demás.

Un factor de riesgo con interés particular es la depresión, el cual está fuertemente relacionada a conducir pensamientos e intentos suicida, ² por lo que hacer un diagnóstico temprano de este, puede influenciar directamente sobre la conducta suicida. Este mal silencioso denominado depresión es una de las enfermedades que progresivamente está llevando a muchos estudiantes al abandono y deserción de su vida universitaria.

Toda esta situación va progresando conforme el estudiante de medicina avanza en su preparación, especialmente antes de ingresar al internado de pregrado y luego en la residencia médica, mucho más si es de tipo quirúrgico; ⁶ asimismo el contacto con el

sufrimiento, la confrontación con la muerte y el cuidado de personas vulnerables podrían ser otros factores que desencadenan problemas emocionales en los estudiantes de medicina.

Por lo mencionado, enfatizamos la importancia de adoptar estrategias más intensivas de estudios integrados para mejorar el bienestar mental y emocional de los estudiantes de medicina aumentando su prevención, detección y gestión temprana desde el ingreso a la Facultad, asegurando una atención constante y especializada conducido por un especialista en el abordaje de estos estados clínicos.

Referencias Bibliográficas

1. Selye H. The stress of life. 2ª ed. Nueva York: McGraw Hill; 1957.
2. Coentre R, Góis C. Suicidal ideation in medical students: recent insights. *Adv Med Educ Pract.* 2018; 9: 873 – 80.
3. Perales A, Sánchez E, Barahona L, Oliveros M, Bravo E, Aguilar W, et al. Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima – Perú. *An Fac Med.* 2019; 80(1): 28 – 33.
4. Martínez-Martínez M del C, Muñoz-Zurita G, Rojas-Valderrama K, Sánchez-Hernández JA. Prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes de la licenciatura en Medicina de Puebla, México. *Atem fam.* 2016; 23(4): 145 – 9.
5. Baader T, Rojas C, Molina JL, Gotelli M, Alamo C, Fierro C, et al. Diagnóstico de la prevalencia de trastornos de la salud mental en estudiantes universitarios y los factores de riesgo emocionales asociados. *Rev chil neuro-psiquiatr.* 2014; 52(3): 167 – 76.
6. Cruzado L. La salud mental de los estudiantes de Medicina. *Rev Neuropsiquiatr.* 2016; 79(2): 73 – 5.

Conflictos de Interés

Los autores niegan conflictos de interés.

Autoría

Shamir Barros-Sevillano, Loana Arias-Flores, César Abel Castañeda-Jiménez, han realizado concepción y diseño, redacción, revisión crítica y aprobación de la versión final.